<u>DICHIARAZIONE DI IMPEGNO IRREVOCABILE ALLA COSTITUZIONE DI RAGGRUPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE / COASSICURAZIONE</u>

1) IMPRESA DELEGATARIA /MANDATARIA

Il sottoscritto					
nato a	()			
e residente in	()			
via	n.				
nella sua qualità di (specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)					
della Società					
con sede legale in	()			
via	n.				
con codice fiscale n.					
con partita IVA n.					
2) IMPRESA COASSICURATRICE /MANDANTE					
Il sottoscritto					
nato a	()			
e residente in	()			
via	n.				
nella sua qualità di (specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)					
della Società					

con sede legale in	()
via	n.	
con codice fiscale n.		
con partita IVA n.		
3) IMPRESA COASSICURATRICE /MANDANTE		
Il sottoscritto		
nato a	()
e residente in	()
via	n.	
nella sua qualità di (specificare se titolare, legale rappresentan	nte, procurat	ore)
della Società		
con sede legale in	()
via	n.	
con codice fiscale n.		
con partita IVA n.		
4) IMPRESA COASSICURATRICE /MANDANTE		
Il sottoscritto		
nato a	()
e residente in	()
via	n.	

nella sua qualità di (specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)

della S	ocietà			
con se	de legale in	()	
via		n.		
con co	dice fiscale n.			
con pa	rtita IVA n.			
con la	presente			
	, DIC	LUADANO		
		HIARANO pzione prescelta)		
	(banaio ro	perone procedua)		
	SASO DI COASSICURAZIONE			
soprair conto	egnarsi irrevocabilmente, in caso di agg ndicata al numero 1), qualificata come de proprio e delle deleganti. Si impegna curazione.	elegataria la quale s	stipulerà il d	contratto in nome e per
	ASO DI RTI			
con capogr Si impe da cos sensi c	egnarsi irrevocabilmente, in caso di agg rappresentanza all'impresa soprai ruppo/mandataria, la quale stipulerà il con egnano altresì a non modificare la comp tituirsi sulla base del presente impegno delle vigenti disposizioni di pubblici appa 106 s.m.i.	ndicata al nur ntratto in nome e pe osizione del raggru e a perfezionare in	nero 1), r conto prop ppamento t tempo utile	qualificata come orio e delle mandanti. emporaneo di imprese il relativo mandato, a
□ <u>PER</u>	LE IMPRESE IN COASSICURAZIONE			
a) a r b) a r dal c) gai d) acc	sottoscrizione della presente, le imprese iconoscere validi ed efficaci gli atti di ges iconoscere validi ed efficaci gli obblighi alla delegataria; rantire la sottoscrizione del 100% dei riscoettare le quote di coassicurazione riser pettiva sottoscrizione del rischio, come se	tione della delegata assunti e le offerte t chi; vate dalla delegata	ecniche ed	
1.		_ (delegataria)		
2.		_ (coassicurata dele	gante)	
3.		_ (coassicurata dele	gante)	

☐ PER LE IMPRESE IN RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESA

4.

_____ (coassicurata delegante)

Le imprese dichiarano che le parti del servizio (percentuale di copertura del rischio) eseguite dalle suindicate imprese sono:	che saranno
1 (impresa capogruppo/mandataria)	
2 (impresa mandante)	
3 (impresa mandante)	
4 (impresa mandante)	
La presente dichiarazione è sottoscritta in data	
1. per l'impresa n. 1) da: (**)	
in qualità di (specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)	
sottoscrizione	
2. per l'impresa n. 2) da: (**)	
in qualità di (specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)	
sottoscrizione	_
3. per l'impresa n. 3) da: (**)	
in qualità di (specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)	
sottoscrizione	
4. per l'impresa n. 4) da: (**)	
in qualità di (specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)	
sottoscrizione	

** Indicare nome e cognome del soggetto dotato dei poteri di firma.

Si allega copia fotostatica, non autenticata, del documento d'identità del sottoscrittore. In caso di sottoscrizione da parte di un procuratore si allega originale o copia conforme all'originale della procura.